



Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 95561080000160 IE:
Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara
Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

NOTA DE PAGAMENTO

Ano	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
2019	28/03/2019	1987	1812/2019	870/2019	

Localização
Tipo _____ **Número** _____
Semi-licitação _____
Contrato/Aditivo _____
Modalidade Contrato **Aditivo** _____ **Início da vigência** _____ **Fim da vigência** _____ **Fim da vig. atualizada** _____ **Início da execução** _____ **Fim da execução** _____ **Fim da exe. atualizada** _____

Nome _____ **Matrícula** _____ **CPF/CNPJ** _____
Endereço _____ **Bairro** _____
CEP _____ **Fone** _____ **Tipo de conta bancária** _____ **Banco** _____ **Agência** _____ **Conta** _____
Santa Cecília do Pavão/PR **86225-000** **Conta Corrente** **748** **717-5** **60354-6**

Classificação da despesa
2490 **08** Secretaria Municipal de Saúde
08.001 Fundo Municipal de Saúde
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Valor**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 500,00**

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 500,00**

Recursos	Documento	Data	Valor
RECEITA - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 749850 - BB - SUS - Fundo Saúde -	032802	28/03/2019	R\$ 500,00

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quinhentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 870/2019.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
 Tesoureira

MICHELE SOARES DE JESUS



Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 95561080000160 IE:
 Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara
 Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

18/12/2019 Emitido em 25/03/2019 Requisição Nº Empenho Nº 870/2019

Item: Número
 Descrição: Contrato Aditivo
 Vigência: Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Beneficiário: MICHELE SOARES DE JESUS Matrícula: 34913-5 CPF/CNPJ: 036.884.689-02
 Endereço: RUA DO BELCHIOR, S/N - CASA Bairro: CENTRO
 CEP: 86225-000 Fone: Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 748 Agência: 717-5 Conta: 60354-6

Classificação da despesa:
 08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo do empenho R\$ 500,00
 08.001 Fundo Municipal de Saúde Valor liquidado R\$ 500,00
 08.001.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Saldo a Liquidar R\$ 0,00
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Resumo das informações:
 Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido R\$ 500,00

Remetente que autorizou a liquidação: MICHELE SOARES DE JESUS

DECLARAMOS QUE OS SERVIÇOS/OBRAS/MATERIAIS A QUE SE REFERE ESTA LIQUIDAÇÃO FORAM RECEBIDAS PELA ADMINISTRAÇÃO.


 Marco Antonio de Assis Nunes Emissor

 MICHELE SOARES DE JESUS

7498-5

gest
 0717
 01 60354-6



Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 9556108000160 IE:
 Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara
 Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

NOTA DE EMPENHO

Número: **070/2019** Tipo: **Ordinário** Emitido em: **25/03/2019** Requisição N°: _____ Req. Compra N°: _____

Classificação: _____ Tipo: _____ Número: _____
 Sem licitação
 Contrato/Aditivo: _____
 Situação: _____ Contrato: _____ Aditivo: _____ Início da vigência: _____ Fim da vigência: _____ Fim da vig. atualizada: _____ Início da execução: _____ Fim da execução: _____ Fim da exe. atualizada: _____

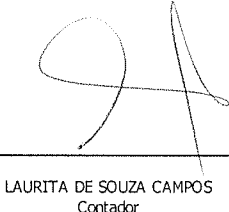
Beneficiário: _____
 Nome: **MICHELE SOARES DE JESUS** Matrícula: **34913-5** CPF/CNPJ: **036.884.689-02**
 Endereço: _____ Bairro: **CENTRO**
 CEP: **86225-000** Fone: _____ Tipo de conta bancária: **Conta Corrente** Banco: **748** Agência: **717-5** Conta: **60354-6**

Classificação da despesa:
 08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo anterior
 08.001 Fundo Municipal de Saúde R\$ 86.420,00
 30.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor empenhado
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ 500,00
 2490 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual
 Do Exercício R\$ 85.920,00

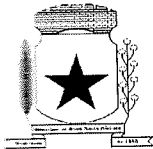
Outras informações: _____

Justificativa:
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A SECRETARIA MICHELE S. DE JESUS, PARA CUSTEAR DESPESAS, EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR, NO DIA 01 DE ABRIL DE 2019, PARA PARTICIPAR DE REUNIAO DO COSEMES. A SAIDA SERA NO DIA 01/04/2019 ÀS 14:00 E O RETORNO NO DIA 02/04/2019 AS 13:00.


 Marco Antonio de Assis Nunes
 Emissor


 LAURITA DE SOUZA CAMPOS
 Contador


 MICHELE SOARES DE JESUS



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

870

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 84

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 25/03/2019

ASSUNTO: Solicitação de diária

Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde solicito o empenho e pagamento de uma diária no **valor total de R\$ 500,00**, para a Servidora **Michele Soares de Jesus**, a qual irá participar uma Palestra em Curitiba no Hotel Lizon e CIB reunião do COSEMES, a diária será para pagamento de alimentação e hospedagem. Banco Sicredi, Agência: 0717, Conta: 60354-6. Informo que o Servidor sairá de Nova Santa Bárbara no dia 01/04/2019 às 14 horas e retornando no dia 03/04/2019 às 13 horas.

Assuntos a serem abordados:

2490
F-

Empenhar com recurso livre

Atenciosamente,

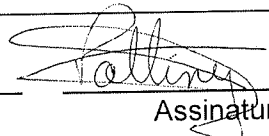

Michele Soares De Jesus
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: _____

Nome

Assinatura

Data

 25/03/19



COSEMS-PR

Conselho de Secretários Municipais de Saúde

Ofic. 101.19

Curitiba, 18 de março de 2019.

Exmos. Senhores Prefeitos e Prefeitas

Em nome da diretoria do COSEMS PR, solicito que autorizem o(a)s respectivo(a)s secretário(a)s de saúde, a comparecerem no dia 02 de abril, à partir das 08h30 até às 12h30, no auditorio do hotel Lizon, Av. 7 de Setembro 2246, nesta capital, para palestra com a senhora **Flavia Georgia Quaesner Toledo**, Analista de Controle – Jurídica, do Tribunal de Contas do Estado, sobre o tema "**ASPECTOS RELEVANTES DA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**". No período da tarde, deste mesmo dia, realizaremos reunião ordinária do COSEMS, e no dia 03 de abril, no período da manhã, das 08h30 às 12h30, reunião ordinária da Comissão Intergestores Bipatite – CIB.

Reiteramos que a presença de todos é de extrema importância! São esses os principais espaços de pactuação das ações de interesse e de repercussão na qualidade da saúde dos munícipes paranaenses.

Contamos com o seu irrestrito apoio!

Em anexo, segue o calendário 2019 das reuniões ordinárias do COSEMS e CIB para o seu conhecimento.

Sejam todo(a)s bem vindo(a)s.

Cristiane Martins Pantaleão
Presidente – COSEMS PR

NOME COMPLETO	Município	RG
1. Julio Cesar A. ...	Rec. Pains	39430515
2. Alfonso A. ...	St. J. ...	54515332
3. Valdir ...	St. ...	68645352
4. EMIR KAZAK	Alto ...	6905374
5. Guido ...	Alto ...	37791005
6. Ademir ...	D. ...	60575162
7. Ademir ...	M. ...	66167910
8. Valdemir ...	Com. ...	7.861.0042
9. Valdemir ...	Com. ...	59330903
10. Valdemir ...	Rec. & ...	32151050
11. Valdemir ...	Rec. & ...	42355300
12. Valdemir ...	Serg. ...	128818193
13. Valdemir ...	Propon. ...	75251254

Assinatura

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

33076547

[Handwritten notes]

mpu... pp. Poque Almeida

Pro... (D...)

Carta... (R...)

Carta... (S...)

Rubens... (G...)

Quarta... (A...)

Alguem... (R...)

Carta... (S...)

Quarta... (F...)

Mick... (S...)

Guim... (M...)

FE... (R...)

Lo... (P...)

Est... (A...)

ANT... (M...)

Lo... (C...)

Ca... (A...)

CO... (S...)

Al... (B...)

Fl... (B...)

N.S. (A...)

N.S. (B...)

2.259.261-0

7385.24.7

4.400.333.4

~~5.879.855.0~~

6.698.647.9

5.927.945.9

5.384.996.2

4.002.093.4

1.644.834.5

8.762.020.4

10.387.184.0

(M...)

✓

Lo... (B...)

Lo... (B...)

Lo... (B...)

Lo... (B...)

Lo... (B...)

Lo... (B...)

Lo... (B...)

Lo... (B...)

Lo... (B...)

LISTA DE PRESENÇA - Assembleia Geral Extraordinária do COSEMS PR

Local: Hotel Lizon - Curitiba
 Data / Horário: 02/04/2019 - 13h30 às 16h30

NOME COMPLETO	Município	RG
DRACILIO WOLSKYCH	DAMARÉ DO SUL	9.621/32-6
MARCELO RIBEIRO	DAMARÉ DO SUL	04542280956
WALTER GUSTAVO ELLIS	GUARAPUAVA	02495222226
STANISLAU A. N. GARRA	GUARAPUAVA	17660501
RODOLFO B. B. P.	GUARAPUAVA	59402150
FRANCISCA D. B. B.	GUARAPUAVA	6.256.8224
FRANCISCA D. B. B.	GUARAPUAVA	5324436-0
FRANCISCA D. B. B.	GUARAPUAVA	4384406.7
FRANCISCA D. B. B.	GUARAPUAVA	4275378-5
FRANCISCA D. B. B.	GUARAPUAVA	565745300
FRANCISCA D. B. B.	GUARAPUAVA	9.398.937-6
FRANCISCA D. B. B.	GUARAPUAVA	8450.087-9
FRANCISCA D. B. B.	GUARAPUAVA	5.453.842-0
FRANCISCA D. B. B.	GUARAPUAVA	3678666-3
FRANCISCA D. B. B.	GUARAPUAVA	4014531-1
FRANCISCA D. B. B.	GUARAPUAVA	8762020-4

Assinatura

Assinatura

LISTA DE PRESENÇA - 2ª REUNIAO ORDINARIA de 2019

Local: Hotel Lizon - Av 7 de Setembro, 2246 - Centro - Curitiba - PR

Data / Horário: 03/04/2019 - 08:30 às 12:00 horas

NOME	MUNICÍPIO/FUNÇÃO	ASSINATURA
01. João Carlos Strassburger	SMS - emando de H. B. C. V.	<i>[Signature]</i>
02. Bruna da Silva	Ponta Grossa / SMS	<i>[Signature]</i>
03. Cristiano M. T. T. T. T.	Ubatuba / PR	<i>[Signature]</i>
04. Maria Gorette R. Lopez	SAS / SESA - PR	<i>[Signature]</i>
05. Juliana Rogers	SMS - Curitiba	<i>[Signature]</i>
06. Marcos Dalub	SESA SMS	<i>[Signature]</i>
07. Roberto Jr.	SMS	<i>[Signature]</i>
08. André Luis Lombrali	S.M.S. Marumby	<i>[Signature]</i>
09. CELSO GOTS	SMS GUARAPUAVA	<i>[Signature]</i>
10. Reimara Ap. Siqueira	SMS JABOTI	<i>[Signature]</i>
11. Marcia do Gombini	SMS Uraí	<i>[Signature]</i>
12. Amanda Almeda	manitandia do sul	<i>[Signature]</i>
13. Sidule Soares de Jesus	Itaora Santa Barbara	<i>[Signature]</i>
14. Denny M. L. de Moura	N. Sta. Barbara	<i>[Signature]</i>

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.29
2573982573 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: PM NOVA S BARBARA - EC 29
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 7.498-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
DEBETENTE : PM NOVA S BARBARA - EC 29
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0717-X - SICREDI CAMBARA
CONTA: 60.354-6

FAVORECIDO: MICHELE SOARES DE JESUS
CPF/CNPJ: 036.884.689-02
VALOR: R\$ 500,00
DEBITO EM: 28/03/2019

=====

DOCUMENTO: 032802
AUTENTICACAO SISBB: 0.F3E.106.B4D.78E.4F4

Transação efetuada com sucesso por: JB517799 ERIC KONDO.